

※市町名	東温市
※受理年月日	年 月 日

障害者手帳氏名・居住地変更届

年 月 日

愛媛県知事 様

氏 名 印
 申請者
 住 所
 個人番号

交付を受けている 手帳の手帳番号										年 月 日交付
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------

変 更 内 容	氏 名	新	
		旧	
	居 住 地	新	
		旧	

- 注意 1 ※印の箇所は、記入しないでください。
 2 記名押印に代えて署名することができます。